**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL****LABORATORIO** | Laboratorio 1Orientamento e Progetto di Vita e alternanza scuola-lavoro |
| **SETTORE SCIENTIFICO-****DISCIPLINARE DEL LABORATORIO (S.S.D.)** | M-Ped/03 |
| **NUMERO CFU DEL****LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA PROMOZIONE****DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Predisposizione di piani educativi che prefigurino, anche attraverso l'orientamento, le possibili scelte che l'alunno sarà in grado di effettuare.
* Individuazione e costruzione degli strumenti di osservazione, analisi e valutazione per realizzare lo svolgimento dei percorsi di Alternanza Scuola Lavoro.
* Integrazione e attivazione di soluzioni metodologiche

innovative per la costruzione del progetto di vita dello studente |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 2Didattica speciale: codici comunicativi della educazione linguistica |
| **SETTORE SCIENTIFICO-****DISCIPLINARE DEL LABORATORIO (S.S.D.)** | M-PED/03 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Padroneggiamento e uso del linguaggio simbolico-verbale (ascolto, parlato, lettura, scrittura)
* Padroneggiamento e uso del linguaggio simbolico- non verbale (iconico-visivo, mimico-gestuale, sonoro)
* Padroneggiamento e uso di linguaggi misti (segnali stradali, insegne pubblicitarie, LIS, Braille,…)
 |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 3Didattica speciale: codici del linguaggio logico e matematico |
| **SETTORE SCIENTIFICO-****DISCIPLINARE DEL LABORATORIO (S.S.D.)** | M-PED/03 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Integrazione e attivazione di percorsi didattici innovativi per la sperimentazione dello spazio e della sua rappresentazione.
* Simulazione di esperienze sul numero come segno e strumento per interpretare la realtà e interagire con essa.
* Progettazione di situazioni ed esperienze geometriche attraverso il

movimento, la manipolazione, l’osservazione e il disegno, in diversi ambienti (aula, palestra, cortile, in piedi, sul foglio o alla lavagna). |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 4Didattica delle Educazioni e dell’area antropologica |
| **SETTORE SCIENTIFICO-****DISCIPLINARE DEL LABORATORIO (S.S.D.)** | M-PED/03 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Valorizzazione dei diversi patrimoni espressivi e comunicativi personali.
* Progettazione e simulazione di percorsi didattici volti a tramandare la memoria storico-culturale e a costruire la storia personale.
* Integrazione e attivazione di soluzioni metodologiche innovative per

la promozione dell’eccellenza personale. |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 5Didattica per le disabilità sensoriali |
| **SETTORE SCIENTIFICO-****DISCIPLINARE DEL LABORATORIO (S.S.D.)** | M-PED/03 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Analisi, individuazione, denominazione e inquadramento delle tipologie di BES con particolare riguardo alle disabilità sensoriali: visiva, uditiva, pluriminorazione.
* Simulazione di percorsi didattici personalizzati atti a favorire il successo formativo di alunni con disabilità sensoriali.
* Individuazione e costruzione di strumenti per la valutazione dell’efficacia dell’intervento pedagogico-didattico rispetto alla gestione

della disabilità sensoriale. |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 6Interventi psico-educativi e didattici con disturbi comportamentali |
| **SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE DEL LABORATORIO****(S.S.D.)** | M-PSI/04 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Progettazione e realizzazione di attività centrate sulla educazione e controllo emotivo-motivazionale, sulla costruzione condivisa delle regole da applicare in classe e sul ruolo dei compagni come scaffolding per l'apprendimento.
* Costruzione di strumenti di osservazione e documentazione del disturbo oppositivo provocatorio, disturbo della condotta e del disturbo da deficit di attenzione con iperattività.
* Simulazione di interventi per la gestione della classe in presenza di

alunni con disturbi del comportamento. |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 7Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali |
| **SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE DEL LABORATORIO****(S.S.D.)** | M-PSI/04 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE** | * Progettazione e realizzazione di attività centrate sulla relazione educativa, sulla costruzione condivisa delle regole da applicare in classe e sul ruolo dei compagni come scaffolding per l'apprendimento.
* Costruzione di strumenti di osservazione e documentazione del ritardo mentale e del disturbo autistico.
* Simulazione di interventi per la gestione della classe in presenza di

alunni con disturbi relazionali. |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 8Linguaggi e tecniche comunicative non verbali |
| **SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE DEL LABORATORIO****(S.S.D.)** | M-PSI/07 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Progettazione e realizzazione di attività centrate sui diversi canali di trasmissione dell’informazione che non passano attraverso il canale verbale
* Pianificazione di attività sulle differenti diverse tipologie della comunicazione non verbale.
* Simulazione di interventi per la gestione degli elementi

paralinguistici. |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |

**ALLEGATO A3**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SCHEDA DI TRASPARENZA**

# Da compilare e allegare alla domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TEL.** |  |
| **ANNO ACCADEMICO** | 2021-2022 (VII CICLO) |
| Indicare la sede di preferenza |  Palermo  Trapani Agrigento |
| **DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO** | Laboratorio 9Metodi e didattiche delle attività motorie |
| **SETTORE SCIENTIFICO- DISCIPLINARE DEL LABORATORIO****(S.S.D.)** | M-EDF/01 M-EDF/02 |
| **NUMERO CFU DEL LABORATORIO** | 1 |
| **COMPETENZE PER LA****PROMOZIONE DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA** | * Progettazione e realizzazione di attività centrate sulla dimensione corporea del ragazzo/a.
* Pianificazione di attività motorie diversificate per classi di età.
* Simulazione di attività ludico-motorie per ragazzi con bisogni educativi speciali.
 |
| **DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI VALUTAZIONE**(elencare e descrivere specificatamente gli strumenti e le modalità di valutazione per la misurazione delle competenze dellaboratorio) |  |
| **NUMERO ORE** | **ATTIVITÀ LABORATORIALI PREVISTE (descrivere le attività da svolgere seguendo lo schema: 1. Titolo. 2. Obiettivi in relazione alle 3 competenze sopradescritte. 3. Percorso di lavoro. 4.****Metodologia. 5. materiali.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TESTI CONSIGLIATI** |  |